（様式１）

参 加 表 明 書

令和７年　　月　　日

福井県知事　杉本達治　様

（申込者）

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

公立大学法人福井県立大学会計監査人の選定にかかる企画提案への参加を表明します。なお、参加に当たっては、公立大学法人福井県立大学会計監査人の選

定にかかる企画提案募集要項で定める参加資格を満たしていることを表明します。

１　連絡担当者

(1)所属部署

(2)職氏名

(3)ＴＥＬ

(4)Ｅ-mail

２　提出書類

ア　参加表明書（様式１）

イ　福井県競争入札参加資格通知書の写し

　　　※福井県の競争入札参加資格を有していない場合は、競争入札参加資格

申請書の写しを提出。

　　ウ　　企画提案参加事業者の会社概要、事業内容等が分かる資料（様式任意）